



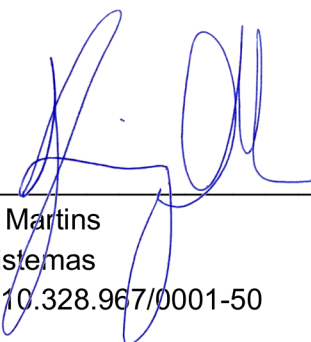
## Recibo

Recebemos de **Paulo Roberto Freire da Costa**, a quantia de:

**R\$ 4.000,00 (quatro mil reais)**

referente à mensalidade de julho de 2024 do sistema de **Gabinete**  
(<https://novo.deppaulofreirecosta.com.br>).

Campinas, 25 de julho de 2024.



---

Thiago Martins  
Lupa sistemas  
CNPJ: 10.328.967/0001-50

|                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                 |                                                       |                                               |                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------|
|                                                                         | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS</b><br><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b>                                              |                                                       | Número da Nota                                |                             |
|                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                 |                                                       | 00000277                                      |                             |
|                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                 |                                                       | Data e Hora de Emissão<br>25/07/2024 12:07:43 |                             |
|                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                 |                                                       | Código de Verificação<br>abe25204             |                             |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                 |                                                       |                                               |                             |
|                                                                         | Nome/Razão Social: THIAGO OSCALIS MARTINS                                                                                                                                                       |                                                       |                                               |                             |
|                                                                                                                                                          | CPF/CNPJ: 10.328.967/0001-50                                                                                                                                                                    |                                                       | Inscrição Municipal: 00336775-4               |                             |
|                                                                                                                                                          | Endereço: AVENIDA DOUTOR MORAES SALLES, Nº001610 - AP 43 - BAIRRO CENTRO - CEP:13010-002                                                                                                        |                                                       |                                               |                             |
|                                                                                                                                                          | Município: CAMPINAS                                                                                                                                                                             |                                                       | UF: SP<br>Telefone: ()                        |                             |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                 |                                                       |                                               |                             |
| Nome/Razão Social: PAULO ROBERTO FREIRE DA COSTA                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                 |                                                       |                                               |                             |
| CPF/CNPJ: 938.769.128-49                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                 | Inscrição Municipal: 00000000-0                       |                                               |                             |
| Endereço: - PRACA DOS TRES PODERES, NºS/N - GABINETE 416 - ANEXO IV - - ZONA CIVICO-ADMINISTRATIVA - CEP:70160-900                                       |                                                                                                                                                                                                 |                                                       |                                               |                             |
| Município: BRASILIA                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                 | UF: DF                                                |                                               | E-mail: -<br>Telefone: ()   |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                 |                                                       |                                               |                             |
| Descrição: SISTEMA GABINETE 07/2024 - CONFORME LEI 12.741/2012, O PERCENTUAL TOTAL DE IMPOSTOS INCIDENTES NESTE SERVICO PRESTADO E DE APROXIMADAMENTE 6% |                                                                                                                                                                                                 |                                                       |                                               |                             |
| Tributável                                                                                                                                               | Item                                                                                                                                                                                            | Qtde                                                  | Unitário R\$                                  | Total R\$                   |
| SIM                                                                                                                                                      | SISTEMA GABINETE 07/2024 - CONFORME LEI 12.741/2012, O PERCENTUAL TOTAL DE IMPOSTOS INCIDENTES NESTE SERVICO PRESTADO E DE APROXIMADAMENTE 6%                                                   | 1                                                     | 4.000,00                                      | 4.000,00                    |
|                                                                                                                                                          | Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6203-1/00-02 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de co. |                                                       |                                               |                             |
| <b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b>                                                                                     |                                                                                                                                                                                                 |                                                       |                                               |                             |
| PIS (0,0000%):<br>R\$ 0,00                                                                                                                               | COFINS (0,0000%):<br>R\$ 0,00                                                                                                                                                                   | INSS (0,0000%):<br>R\$ 0,00                           | IR (0,0000%):<br>R\$ 0,00                     | CSLL (0,0000%):<br>R\$ 0,00 |
| VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.000,00                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                 |                                                       |                                               |                             |
| Deduções Base Cálculo ISSQN:<br>R\$ 0,00                                                                                                                 | Base de Cálculo ISSQN:<br>***                                                                                                                                                                   | Alíquota ISSQN:<br>***                                | Alíquota Efetiva ISSQN:<br>***                | ISSQN Devido:<br>***        |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                 |                                                       |                                               |                             |
| Mês de Competência da Nota Fiscal: 07/2024                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                 | Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP            |                                               |                             |
| Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                 | Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. - ISSQN devido a Campinas |                                               |                             |
| Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional                                                                                            |                                                                                                                                                                                                 |                                                       |                                               |                             |
| RPS 193 SÉRIE 99, convertido em NFSe em 25/07/2024                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                 |                                                       |                                               |                             |
| CNAE: 6203-1/00-02                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                 |                                                       |                                               |                             |
| Descrição da Atividade: DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE CO                                                                               |                                                                                                                                                                                                 |                                                       |                                               |                             |
| Serviço: 0105 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de progr                                                                                       |                                                                                                                                                                                                 |                                                       |                                               |                             |